

**Annexe 3**

# DEMANDE DE REINTEGRATION

# APRES DISPONIBILITE ou CONGE PARENTAL

**A retourner à la DSDEN du Val de Marne – DRHM – bureau de la gestion collective**

**70 avenue du général de Gaulle - 94011 Créteil Cedex**

Je soussigné (e) : Nom d’usage………………………………………………………………………………………………………

Nom de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………. Téléphone : …...………………………………………….

Courriel Education nationale : ………………………………………………………...@ac-creteil.fr

 Instituteur(trice)  Professeur des écoles 

Sollicite ma réintégration dans mes fonctions à compter du ……..

Fait à ....……….…............................. le …....../…....../..……

Signature de l’intéressé(e)

**RAPPEL** : le fonctionnaire placé en disponibilité à sa demande doit solliciter sa réintégration

3 mois au moins avant l’expiration de la période en cours.